|  |  |
| --- | --- |
| **Landeshauptstadt Stuttgart****Garten-, Friedhofs- und Forstamt**Abt. VerwaltungMaybachstr. 370192 Stuttgart | Sachbearbeitung: Frau LimbergerGZ: 67-4.203Telefon: 0711-216-93915Fax: 0711-216-93916E-Mail: Poststelle.67-Veranstaltungen@stuttgart.de |

|  |
| --- |
| **Antrag auf Genehmigung** **von Dreharbeiten / Fotoaufnahmen** **auf Grundstücken des Garten-, Friedhofs- und Forstamtes** |

Ich beantrage/wir beantragen die Genehmigung für

**🞏 Dreharbeiten**

**🞏 Fotoaufnahmen**

auf u. g. Grundstück/in u. g. Gebäude und mache/n dazu folgende Angaben:

|  |
| --- |
| **Kontaktdaten** |
| * **Antragsteller/in:**
 |  |
| Firma/Organisation: |  |
| Herrn/ Frau: |  |
| Anschrift:(Straße, Hausnummer, PLZ/Ort) |  |
| Telefon: |  |
| Mobil: |  |
| E- Mailadresse: |  |
| Fax: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **🞏** | Ich/wir habe/n die „Grünflächensatzung der Stadt Stuttgart“ zur Kenntnis genommen (s. Anlage). |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zu den Dreharbeiten/Fotoaufnahmen**Ggf. bitte für jeden Ort gesondert ausfüllen! |  |
| * **Ort** *(bitte möglichst konkret angeben)***:**

*Bitte fügen Sie einen Lageplan mit Einzeichnung des Ortes bei!**Zusenden können Sie ihn z. B. im pdf-Format.* | *z. B. Filmaufnahmen im Höhenpark Killesberg, am Fuße des Killesbergturms* |
| * **Datum** *(von/bis)***:**
 |  |
| * **Uhrzeit** *(von/bis inkl. Auf- und Abbau)***:**
 |  |
| * **Verwendung/Art der Aufnahmen, ggf. Name der Produktion:**
 | *für welchen Zweck genau?** *wer soll die Fotoaufnahmen nutzen und wofür? (z. B. für Werbezwecke, Spielfilm der Firma XY)*
 |
| * **Beschreibung der Szene:**
 |  |
| * **Anzahl der Personen am Drehort:**
 |  |
| * **Fahrzeuge:**

*(Anzahl, Art (z. B. LKW, Sprinter))**In Parks/Friedhöfen ist ein* ***Abstellen*** *nicht möglich.* |  |
| * **Ausrüstung/Aufbauten:**

*(z. B. Stative, Kameras/-kräne) , Kameraschienen, Scheinwerfer, Hebebühne)**Ggf. Standort angeben.* *Bitte fügen Sie einen* ***Lageplan*** *mit Einzeichnung der Aufbauten bei!**Zusenden können Sie ihn z. B. im pdf-Format.*  |  |
| * **Stromzuführung erforderlich?**
 | **🞏** ja **🞏** nein |  |
| * **Zusatzeffekte**
 | Nebel/Rauch | **🞏** ja | **🞏** nein |
| Lärm | **🞏** ja | **🞏** nein |
| Sonstige Effekte: |  |
| * **Sonstiges:**
 |  |

**Bei studentischen Arbeiten bitten wir ggfs. um die Vorlage Ihrer Immatrikulations-bescheinigung.**

Ort, Datum und Name des Antragstellers:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anlage**: Lageplan mit eingezeichneten Aufbauten